

名護市保育士等緊急確保事業助成金勤務休止報告書

施設名	
施設所在地	
代表者名	⑩

下記の者は、次のとおり休暇をしていたことを証明します。

記

① 氏 名					
② 採用年月日	年 月 日				
③ 申請区分	一年目 ・ 二年目				
③ 休暇状況		年 月 日	～	年 月 日	
		年 月 日	～	年 月 日	
		年 月 日	～	年 月 日	
		年 月 日	～	年 月 日	
		年 月 日	～	年 月 日	
		理由：			

※休暇状況欄の空白欄には、適宜「産休」、「育休」、「病休」、その他の場合は理由を記載すること。

※1年目及び2年目の両方で休暇を取得した場合は、2年目の申請の際に1年目の休暇状況も記載すること。